

## Aanvraag ten behoeve van Toxicologisch onderzoek van bloed

<b>In te vullen door de politie/ KMar</b> Verbalisant ..... Rang ..... Pers.nr ..... Team/afdeling ..... Eenheid ..... E-mail verbalisant .....	<b>In te vullen door de hOvJ bij aanvullend onderzoek-verkeer</b> Naam hOvJ ..... Rang ..... Pers.nr ..... Team/afdeling ..... Eenheid ..... E-mail hOvJ .....
<b>Gegevens aanhouding/ vordering tot medewerking/ tijdstip 1e contact-verdenking</b> Datum ..... - ..... - ..... uur. Aanleiding <input type="checkbox"/> Rijgedrag <input type="checkbox"/> Grote alcoholcontrole <input type="checkbox"/> Controle tijdens surveillance <input type="checkbox"/> Ongeval <input type="checkbox"/> Geweld	
<b>Gegevens bloedgever</b> Naam bloedgever ..... <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M Adres bloedgever ..... Postcode en woonplaats ..... Geboortedatum ..... Burger Service Nummer (BSN)..... Beginnend bestuurder <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Onderzoek bloed op: (1 aankruisen) <b>Wegenverkeerswet 1994</b> <input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> drugs <input type="checkbox"/> alcohol en drugs <input type="checkbox"/> contra expertise <input type="checkbox"/> ademanalyse-uitslag <b>Bevoegdheid (h)OvJ</b> <input type="checkbox"/> alcohol, drugs en aanvullend onderzoek <input type="checkbox"/> drugs en aanvullend onderzoek <b>Wet middelenonderzoek bij geweldplegers</b> <input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> drugs <input type="checkbox"/> alcohol en drugs <input type="checkbox"/> contra expertise op ademanalyse-uitslag
<b>Informatie</b> <input type="checkbox"/> het rijbewijs is ingevorderd. (uitslag ook verzenden aan parket /cvom) <input type="checkbox"/> bloedafname zonder toestemming bloedgever <input type="checkbox"/> indien verricht, uitslag ademanalyse ..... µg/l Uitslag ademtest <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> P/A <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A/G <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> G/F <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Niet uitgevoerd Uitslag speekseltest <input type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. <input type="checkbox"/> Niet uitgevoerd <input type="checkbox"/> COC <input type="checkbox"/> AMF/XTC <input type="checkbox"/> MET <input type="checkbox"/> OPI <input type="checkbox"/> CAN/ THC Uitslag PMT <input type="checkbox"/> Pos. <input type="checkbox"/> Neg. <input type="checkbox"/> Niet uitgevoerd	<b>Identiteitszegel Analyse Plakken</b> <b>en</b> <b>Identiteitszegel Tegenonderzoek Plakken</b> <b>Zie bijlage instructie politie.</b>
<b>ONDERTEKENING</b> Datum ..... Verbalisant ..... (h)OvJ ..... Naam en handtekening ..... Naam en handtekening .....	
<b>Verplichte bijlagen:</b> Kopie ID en Kopie PMT formulier (indien PMT is uitgevoerd)	
<b>In te vullen door arts of verpleegkundige</b> <input type="checkbox"/> Ondergetekende arts / verpleegkundige* verklaart ..... datum op de voorgeschreven wijze van bovenstaande persoon om ..... uur, bloed te hebben afgenomen. <input type="checkbox"/> Ondergetekende arts/ verpleegkundige* verklaart dat bovengenoemde persoon geweigerd heeft zich aan een bloedafname te onderwerpen. <input type="checkbox"/> Bloedgever heeft toestemming gegeven onderstaande medische gegevens te vermelden. Wijze van afname <input type="checkbox"/> Venapunctie <input type="checkbox"/> Via Infuus <input type="checkbox"/> Anders t.w..... Plaats van afname <input type="checkbox"/> Politiebureau <input type="checkbox"/> Ziekenhuis <input type="checkbox"/> Dokterspost <input type="checkbox"/> Anders t.w..... Lijkt het na uw (arts) onderzoek aannemelijk dat een (neurologische) aandoening anders dan door alcohol/drugs het onderzoek beïnvloedt? Ja / Nee* <input type="checkbox"/> Medicijnen toegediend o.b.v. medische interventie, t.w. .... Naam ..... Handtekening .....	
<b>In te vullen door NFI</b> Datum ontvangst ..... <input type="checkbox"/> TNT <input type="checkbox"/> PK <input type="checkbox"/> Politie <input type="checkbox"/> KMar <input type="checkbox"/> Anders, nl. <input type="checkbox"/> Wel <input type="checkbox"/> Niet verzegeld Bijzonderheden: ..... <b>Zaaknummer</b> .....	

Indien een zin of woord wordt voorgegaan door  is de aangekruiste zin of woord van toepassing. \*doorhalen wat niet van toepassing is.

Versie 28 juni 2017